**Załącznik nr 5 do SWZ**

***UWAGA: DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM!***

# Wykaz usług

**W imieniu:**

**………………………………………………………………………………………**

## (nazwa i siedziba Wykonawcy)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Przedmiot** **zamówienia**  | **Ilość odebranych odpadów komunalnych –** **ZGODNIE Z** **WYMAGANIAMI** **SWZ**  | **Rozpoczęcie świadczenia usługi (data)**  | **Zakończenie świadczenia usługi (data)**  | **Wartość zamówienia**  | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana**  |
|   |        |   |   |   |   |   |
|   |        |   |   |   |   |   |

Do wykazu należy dołączyć dowody, czy usługi w/w zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

|  |  |
| --- | --- |
|           pieczęć Wykonawcy   |         data, imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy (ewentualnie: + pieczęć imienna uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)   |

Druk można:

* wypełnić,
* przepisać wg podanego wyżej wzoru